



La solicitud se puede enviar por correo electrónico ([reservascor@muncyt.es](mailto:reservascor@muncyt.es)) o por fax (916 038 968). Para más información póngase en contacto en el teléfono 900 100 134.

## Datos identificativos

Nombre del centro \_\_\_\_\_  
Solicitante y cargo \_\_\_\_\_  
Responsable del grupo que acompañará en la visita \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Localidad / Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cód. Postal \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

## Características del grupo

Número de alumnos <input type="text"/> Número de educadores (1 cada 25 alumnos) <input type="text"/> Grupo Voz Natura Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>NIVEL DE ESTUDIOS / CURSO</b> Ed. Infantil: 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> Ed. Primaria: 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> Ed. Secundaria: 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> Bachillerato: 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> Ciclos formativos: Medio <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Educación especial <input type="checkbox"/> Otros (indicar) <input type="checkbox"/> _____
---	--

## Actividad que se desea realizar (consultar programa en [www.muncyt.es](http://www.muncyt.es))

<input type="checkbox"/> <b>Desafío MUNCYT (1h 30 min)</b>	<input type="checkbox"/> Peteiro <input type="checkbox"/> Hazte con el tesoro <input type="checkbox"/> Bienvenidos a bordo
<input type="checkbox"/> <b>Visita guiada (1h 30 min)</b>	<input type="checkbox"/> And the winner is... <input type="checkbox"/> AEMET <input type="checkbox"/> Matemáticas de papel
<input type="checkbox"/> <b>Visita + taller (45 min + 45 min)</b>	<input type="checkbox"/> Big Neurona <input type="checkbox"/> Voz natura

## Fechas / hora de la visita

Indique fechas por orden de preferencia (dd/mm/aaaa p.e. 21/10/2014):

1º \_\_\_\_\_  
2º \_\_\_\_\_  
3º \_\_\_\_\_

Hora 10:00  11:00  12:00  13:00  14:30  15:30

## Picnic (uso 30 min. máximo)

si Hora: 13:00  13:45  14:30  15:15

## Otras observaciones

## Firma y sello

**AVISO:** Se comunica de acuerdo con L.O. 15/1999 que por razones de seguridad en todos los espacios del MUNCYT funciona un sistema de grabación en video.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5º de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a los interesados de que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado, y que podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito dirigido a MUNCYT, Plaza del Museo Nacional, 1 A Coruña 15011, utilizando al efecto los modelos normalizados mediante Orden PAT/175/2003.

Para cualquier consulta o sugerencia para mejorar este formulario, puede dirigirse al teléfono de información 900 100 134.